

**DEMANDE D'ENREGISTREMENT / D'OBTENTION D'UN DOCUMENT DE PRIORITE
DANS LE SYSTEME DAS DE L'OMPI**

<p align="center">Cadre réservé à l'administration</p> <p>Numéro et date de réception : (à rappeler dans toute correspondance)</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: left;">1 – DESTINATAIRE COURRIER :</td> <td style="text-align: center;">Mandataire</td> <td style="text-align: center;">Demandeur</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nom / Dénomination sociale</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Prénom(s)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">Adresse</td> <td>Bâtiment</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Rue</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Code postal et ville</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Pays</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">N° de téléphone (<i>facultatif</i>)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Adresse électronique (<i>facultatif</i>)</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	1 – DESTINATAIRE COURRIER :		Mandataire	Demandeur	Nom / Dénomination sociale				Prénom(s)				Adresse	Bâtiment			Rue			Code postal et ville			Pays				N° de téléphone (<i>facultatif</i>)				Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			
1 – DESTINATAIRE COURRIER :		Mandataire	Demandeur																																
Nom / Dénomination sociale																																			
Prénom(s)																																			
Adresse	Bâtiment																																		
	Rue																																		
	Code postal et ville																																		
Pays																																			
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)																																			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)																																			
2 – DEMANDEUR :																																			
		Personne morale	Personne physique																																
Nom / Dénomination sociale																																			
Prénom(s)																																			
Adresse	Bâtiment																																		
	Rue																																		
	Code postal et ville																																		
Pays																																			
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)																																			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)																																			
<p>En cas d'insuffisance de place, cocher la case <input type="checkbox"/> et utiliser l'imprimé « Désignation des titulaires »</p>																																			
3 – SYSTEME DAS :																																			
Demande	<input type="checkbox"/> d'enregistrement d'une copie officielle DAS Adresse électronique <input type="checkbox"/> d'obtention d'une copie officielle DAS Code d'accès																																		
4 – IDENTIFICATION DU DOCUMENT :																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Domaine</td> <td>Brevet</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Marque</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dessin ou modèle</td> </tr> </table>	Domaine	Brevet		Marque		Dessin ou modèle																													
Domaine	Brevet																																		
	Marque																																		
	Dessin ou modèle																																		
Numéro de dépôt																																			
Date de dépôt																																			
5 – SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE :																																			
Qualité :	Nom :	Signature :																																	

Les informations nominatives, collectées par le Pôle Propriété Industrielle de la Direction du Développement Economique (Office de la Propriété Industrielle) à travers ce formulaire, sont exploitées dans le cadre d'un traitement ayant pour finalité la "Gestion des titres de propriété industrielle". Sauf si il est mentionné « facultatif », l'information demandée est obligatoire. A défaut d'avoir reporté l'information obligatoire, votre demande ne pourra pas être traitée. Certaines données personnelles sont transmises au Journal de Monaco, à l'Office Européen des Brevets, à l'Office de l'Union Européenne pour la Propriété Intellectuelle et à l'Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle, dans un but d'information et de sécurité juridique auprès des tiers.

Toute personne concernée par les informations nominatives reportées sur le formulaire dispose d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles la concernant, en adressant une demande écrite au Pôle Propriété Industrielle de la Direction du Développement Economique.

ANNEXE 1

2 – **DEMANDEUR (S) :**

		Personne morale	Personne physique
Nom / Dénomination sociale	Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Personne morale	Personne physique
Nom / Dénomination sociale	Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Personne morale	Personne physique
Nom / Dénomination sociale	Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Personne morale	Personne physique
Nom / Dénomination sociale	Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			

		Personne morale	Personne physique
Nom / Dénomination sociale	Prénom(s)		
Adresse	Bâtiment		
	Rue		
	Code postal et ville		
	Pays		
N° de téléphone (<i>facultatif</i>)			
Adresse électronique (<i>facultatif</i>)			